



Závěrečný protokol

Dohoda s ÚP ČR č.:								
Název vzdělávací aktivity:				KOUČ PRO OSOBNÍ A PROFESNÍ PRAXI				
Termín konání:				od		do *)		
Plánovaný rozsah vzdělávací aktivity dle dohody *):					vyučovacích hodin			
Stručné zhodnocení vzdělávací aktivity *):								
OSVČ	Jméno	Příjmení	Titul	Počet vyučovacích hodin účasti *)	Splnění docházky (%)	úspěšnost ANO / NE *)	Číslo osvědčení / důvod neúspěchu *)	Účastník se nově zapojil do procesu vzdělávání / odborné přípravy ANO/NE**)
	Martina	Kubátová	Mgr.					

*) Vyplňuje dodavatel vzdělávací aktivity.

***) Vyplňuje OSVČ Zadejte ANO v případě, že po ukončení vzdělávací aktivity jste se nově zapojil do procesu vzdělávání nebo jiné odborné přípravy mimo projekt POVEZ II.

Stav byl zjištěn nejpozději do 4 týdnů od ukončení účasti osoby v projektu. Postihuje změnu v době od zahájení účasti osoby v projektu až do okamžiku zjišťování.

_____ datum a podpis odpovědného pracovníka vzdělávacího zařízení

_____ datum a podpis OSVČ